

**FORMATION D'O.B.E.C.
FICHE DE CANDIDATURE**

A RETOURNER A LA LIGUE AURA
marc.battistella@liguegolfaura.com

Nom :	_____
Prénom :	_____
Numéro de licence :	_____
Club de licence :	_____
Date de naissance :	_____
Adresse :	_____
Téléphone portable :	_____
Courriel :	_____

Depuis combien de temps jouez-vous au golf :	_____
Index actuel :	_____
Meilleur index obtenu :	_____

Avez-vous ou avez-vous eu une ou plusieurs fonctions officielles dans votre Club :

Oui : ☐ Non : ☐

Si oui, laquelle ou lesquelles :

Validation Président Association Sportive :

Nom Prénom : _____

Signature : _____